

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DIAGNOSTICO EPIDEMIOLOGICO Y

PRIORIDADES DE SALUD EN EL ÁREA N° 7

SANTA ISABEL

TESIS PREVIA A LA OPTENCIÓN DEL TÍTULO DE DOCTOR EN

ODONTOLOGÍA

Autores:

Jacqueline Peñaloza Loayza.

Wilmer Quito Zambrano.

DIRECTOR:

DR. OSWALDO MUÑOZ AVILÉS

CUENCA ECUADOR

2004

Resumen.-

El conocimiento de la realidad de salud - enfermedad, y el nivel de vida de una población es fundamental para priorizar y programar acciones que conduzcan al bienestar físico, mental y social. Con este fin se realizó un estudio descriptivo de las condiciones de Salud en el Área No. 7 Santa Isabel de la Provincia del Azuay y mediante un diagnóstico epidemiológico, se conoció la calidad de vida y el perfil epidemiológico de los habitantes de los cantones de San Fernando, Girón, Santa Isabel y Pucará para establecer las prioridades en salud que llevarían a obtener una mejor calidad de vida y disminuir la frecuencia de las enfermedades. El estudio permitió el conocimiento de las condiciones de salud existentes en el área, basado en una concepción integral de la misma y planteado bajo aspectos sociales, culturales, de consumo de bienes y servicios, ambientales y biológicos, e incluye un diagnóstico bucal.

El perfil de la población demostró que la calidad de vida baja está presente en un 53.3 %, la media en 22.3 % y alta un 19.1 %. La morbilidad principal es el parasitismo, IRA (infección respiratoria aguda) y EDAS (enfermedad diarreica aguda) y las causas de mortalidad son: enfermedades del sistema circulatorio, respiratorio y digestivo. En el diagnóstico bucal se comprobó malas condiciones de la dentadura que exige extracciones y consecuentemente el uso de prótesis.

Este diagnóstico de salud del Área No. 7 establece prioridades para la intervención en sus necesidades básicas, siendo estas fundamentalmente programas educativos para conservar la salud y prevenir la enfermedad, capacitación a las personas en casos de emergencia, fuentes de trabajo para evitar migración, motivación y control de la salud oral,

mejoramiento del servicio público agua, alcantarillado, recolección de basura; así como proyectos ambientales y sociales.

CAPITULO I.

INTRODUCCION

Este proyecto plantea la investigación de los problemas y el establecimiento de prioridades de salud que fundamenten las decisiones y acciones para solucionar las principales necesidades de la población.

El principal objetivo en el estudio es realizar el diagnóstico epidemiológico en los cantones Girón, San Fernando, Santa Isabel y Pucará, pertenecientes al Área 7 y establecer prioridades que apoyen la solución de los problemas de salud, determine las condiciones de vida en la población, los perfiles epidemiológicos, la frecuencia y gravedad de los problemas y realizar un diagnóstico bucal para establecer perfiles epidemiológicos de morbilidad estomatológica.

El aspecto teórico que fundamenta el estudio es una concepción integral de salud que plantea el proceso salud-enfermedad como producido y distribuido por hechos sociales, ambientales, y biológicos, que integrados en la calidad de vida, se expresan en efectos o perfiles epidemiológicos de salud, enfermedad, y muerte en la población como fenómeno y en la persona como fenómeno individual.

El diagnóstico epidemiológico es un método usado para conocer las características de la salud, enfermedad, los perfiles epidemiológicos, soluciones colectivas y personales para satisfacer las necesidades cuando se aplican programas de protección de la salud, prevención de la enfermedad, curación y rehabilitación del enfermo.

La salud en una localidad como un derecho conduce a una buena calidad de vida en las personas y está vinculado con el desarrollo local, lo cual se conseguirá mejorando las condiciones de producción y consumo, cultura, el ecosistema y las condiciones biológicas. Los principales aspectos estudiados son: Ambientales, biológicos, sociales (edad, sexo, estado civil, escolaridad, ingresos, tipo de trabajo, vivienda, alimentación, servicios básicos), y de salud (patologías bucales, morbilidad hospitalaria y de consulta externa, notificación de enfermedades, mortalidad, salud reproductiva, nutrición, accidentes, violencia, discapacidades, intoxicaciones, salud mental e infecciones).

El Área de salud No. 7 Santa Isabel tiene problemas de salud relacionados con aspectos sociales, ambientales y biológicos, manifiestos en carencia de agua potable, alcantarillado y contaminación. Es de suponerse que las enfermedades ocasionadas por falta de higiene personal y alimenticia son abundantes, particularmente las enfermedades intestinales, en la población más vulnerable como son los niños y los ancianos. La pobreza es otro factor primordial, las personas habitan en viviendas inadecuadas y con hacinamiento, por lo cual se producen enfermedades infectocontagiosas. Las personas por falta de trabajo migran al extranjero, abandonando a sus familias, lo cual desencadena graves problemas en educación y salud. Las patologías de mayor frecuencia notificadas durante el año 2001 son: infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas, hipertensión arterial, depresión, varicela, diabetes, hepatitis viral, alcoholismo, caries y enfermedad periodontal.

En Santa Isabel, la atención de los servicios de salud carece de coordinación entre los diferentes sistemas y tiene un enfoque sobre la curación de enfermedad antes que en la prevención.

CAPITULO II.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio descriptivo. El área No. 7 de salud del Azuay es el universo de estudio, en el que se escogió al azar una muestra por conglomerados conformada por los cantones San Fernando, Santa Isabel y Girón; y las parroquias Chumblin, La Unión y La Asunción. El instrumento para medir la calidad de vida fue una encuesta que consta de 25 preguntas agrupadas en aspectos sociales, culturales, ambientales, del consumo de bienes y servicios y hechos biológicos.¹ la misma que se aplicó a 87 personas que constituyen la muestra. Las preguntas fueron formuladas al jefe de familia o adulto responsable. Se interpretaron las encuestas calificando entre 0 y 100 de la siguiente manera: un puntaje de 0-20 para calidad de vida alta, de 21-30 media y de 31 en adelante calidad de vida baja.

Para determinar los perfiles de morbilidad estomatológica se realizó un examen clínico bucal basado en la clasificación internacional de patologías CIE 10, utilizando instrumental de diagnóstico (espejo bucal, explorador, pinza algodонера, sonda periodontal CP11, cuchareta, baja lenguas). Se utilizó guantes desechables para cada persona examinada, alcohol y desinfectante-bactericida. Se procedió al análisis epidemiológico de la información, y sistematización de los datos recogidos mediante un programa tabulador.²

Para determinar el perfil epidemiológico de morbilidad ambulatoria se utilizó el EPI 1, EPI 2 que son registros de informes mensuales de notificación del Ministerio de Salud Pública, datos tomados del INEC sobre población y vivienda, se calcularon tasas de morbimortalidad para el año 2001.

¹ Test para detectar factores de protección de salud y de riesgo de enfermedad en adultos.

² Programa tabulador en hoja de cálculo Excel.

Se establecieron sesiones con el personal responsable de los diferentes servicios de salud y talleres.

CAPITULO III.

RESULTADOS

Los resultados de este estudio se presentan en cinco componentes causales de salud-enfermedad: Socio-económico, Cultural, Consumo de Bienes y Servicios, Ambiental y Biológicos; en base a los cuales se determinó la calidad de vida y los perfiles epidemiológicos que permiten establecer prioridades.

1. COMPONENTES DE LA CALIDAD DE VIDA.

La calidad de vida permite conocer las características integrales que presentan los habitantes de la región o localidad en estudio con lo que es posible interpretar los problemas para establecer las prioridades de salud. La calidad de vida en el Área No. 7 está dividida en tres categorías. Alta, media y baja.³

1.1 Componente Socio-económico.

Los ingresos económicos son insuficientes y las personas no pueden ahorrar, sobretodo en las poblaciones de Girón, Santa Isabel, Chumblín y La Asunción. La base económica del Área 7 en las parroquias rurales se basa en la agricultura y ganadería. Debido a su diversidad climática, cultivan caña de azúcar, café, naranjas, limones, guineo, camote, yuca, maíz, fréjol y otros productos que sirven para el consumo diario de las familias y para la comercialización con las provincias vecinas como el Oro.

La población económicamente activa en el Área es de 21071, la inactiva es de 24483, es decir hay más gente desocupada; la población económicamente inactiva está constituida principalmente por quehaceres domésticos, estudiantes, jubilados, pensionistas, impedidos.

³ Ver cuadro No. 14 de calidad de vida del Área 7.

Cuadro # 1. Población Activa del Área No. 7 Santa Isabel. 2003			
POBLACION			
LUGAR	Activa Total	Activa Ocupada	Tasa %
San Fernando	1440	1427	99.1
Girón	5021	4962	98.98
Pucará	7699	7607	98.81
Santa Isabel	6911	6770	97.96
TOTAL AREA	21071	20766	98.55

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

Cuadro # 2. Población Inactiva del Área No. 7 Santa Isabel. 2003			
Lugar	Total Inactiva	Inactiva QQ:DD	Tasa %
San Fernando	1932	843	43.63
Girón	5696	2434	42.73
Santa Isabel	8059	3301	40.96
Pucará	8796	3778	42.95
Total Área	24483	10356	41.93

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

Una fuente de ingresos importante en Santa Isabel y La Unión constituye la floricultura la misma que tiene calidad de exportación; en estas zonas también es importante el turismo favorecido por el clima cálido y los paisajes maravillosos que existen en Girón y las zonas altas Chorro de Girón, Laguna de Buzza, Lago de Cristal San Fernando.

Los habitantes del Área 7 se dedican principalmente a la Agricultura 40 %, hay trabajadores no calificados en un 20.91 %, personas que trabajan como oficiales, operarios y artesanos en un 8.99 %; otro porcentaje de la población se reparte en actividades como técnicos y profesión, empleados de oficina, poder ejecutivo y fuerzas armadas.

Cuadro # 3. Principales Ramas de Trabajo de la población económicamente activa del Área 7 Sta. Isabel.													
LUGAR	TOTAL	Agricultura y otros		Trabajador no calificado		Oficiales, operarios y artesanos		Trabajador de servicios		operadores de maquinarias		Otros.	
		#	Tasa%	#	Tasa%	#	Tasa%	#	Tasa%	#	Tasa%	#	Tasa%
Girón	5021	1863	37.10	1664	33.14	611	12.16	340	6.77	151	3.0	392	7.80
San Fernando	1440	371	25.76	628	43.61	193	13.40	97	6.73	34	2.36	117	8.12
Santa Isabel	6911	2213	32.02	2666	38.57	687	9.94	489	7.07	259	3.74	597	8.63
Pucará	7699	1789	23.23	3047	39.57	1411	18.32	637	8.27	194	2.51	621	8.06
Total	16571	6681	40.3	4958	29.91	1491	8.99	926	5.58	444	2.67	1311	7.91

Fuente: Censo de Población y Vivienda del INEC.

1.2 Componente Cultural.

Organización social.- En el área existe 55 organizaciones campesinas conformadas por asociaciones de trabajadores, comités pro-mejoras y cooperativas que aglutinan cerca de 2050 socios. El 43% de las organizaciones tienen personería jurídica, el 23% está en trámite. No todas las personas entrevistadas están afiliadas al seguro campesino ni al Instituto ecuatoriano de seguridad social IESS.

Para la comunicación, los medios más importantes son: el diálogo directo entre las personas, la radio, la televisión, la prensa escrita y los documentos escritos en general. Las familias de La Asunción, Santa Isabel y La Unión dicen ser muy integradas, realizan actividades comunitarias como mingas de limpieza y se llevan bien con las personas con las que frecuentan diariamente.

Práctica de Salud.- Existe una conducta conformista en salud porque las personas no acuden inmediatamente al médico cuando inicia la enfermedad sino que esperan que los signos y síntomas se desarrollen. Una conducta buena en salud es que las personas acudan a los subcentros para beneficiarse de los programas de maternidad gratuita y vacunación.

El deporte es una de las actividades que más realizan las personas jóvenes por lo menos tres veces a la semana en Girón, La Asunción, La Unión; los habitantes de Chumblín son los que realizan caminatas a diario para cumplir con sus faenas.

En educación el área cuenta con escuelas y colegios fiscales en la mayoría de comunidades, además de un colegio agropecuario en el cantón de San Fernando.

Los habitantes alfabetizados son más mujeres que hombre.⁴; el analfabetismo corresponde a 11,69% Girón, 8.47 % San Fernando y 9.89 % en Santa Isabel.

Los habitantes del área No. 7 son personas católicas que guardan costumbres religiosas como venerar a los Santos y celebrar grandes fiestas a la de la Virgen de las Mercedes,

Virgen del Carmen (La Unión), fiestas del Señor de Girón en la que hay bailes, disfraces, grupos musicales y juegos pirotécnicos entre otros.

1.3 Componente de Consumo de Bienes y Servicios.

1.3.1 Alimentación.- Los principales alimentos que ingieren los habitantes de Chumblín y la Unión son hipergrasos, frituras y alimentos envasados con preservantes; en San Fernando y Girón la dieta contiene hortalizas, granos y frutas.

1.3.2 Vivienda.- Según datos del INEC las parroquias que cuentan con más viviendas propias son: Chumblín, Pucará, San Fernando. El promedio de personas por vivienda en San Fernando, Girón y Santa Isabel es de 3 a 4. En La Asunción y Girón la mayoría viven en casas arrendadas.

Cuadro # 4. Tasa de Viviendas Propias por parroquias en el área No. 7 Sta. Isabel. 2001.			
LUGAR	Total de hogares	# hogares propios	Tasa %
Chumblín	182	163	89.6
Pucará	2091	1733	82.9
San Fernando	809	670	82.8
La Asunción	638	507	79.4
Girón	2273	1697	74.7
Santa Isabel	2338	1707	73
La Unión	919	619	67.4
TOTAL	9250	7096	76.7

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

1.3.3 Servicios Básicos.- Corresponde a luz eléctrica, agua potable, recolección de basura, eliminación de excretas y uso de energía para cocinar.

En Girón y San Fernando más de la mitad de las viviendas disponen del servicio de agua potable; en Sta. Isabel y Pucará las viviendas con este servicio son menos de la mitad del total de viviendas.

⁴ Cuadro No. 82 de población y vivienda del INEC. 2001.

Cuadro # 5. Tasa de servicios de Agua potable en el Área No. 7. 2001			
LUGAR	Total viviendas	Vivienda con agua	Tasa %
Girón	3141	1823	58.04
San Fernando	987	529	53.60
Santa Isabel	4106	1802	43.89
Pucará	4468	1602	35.85
Total	12702	5756	45.31

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

La tasa de disponibilidad de energía eléctrica es alta en el Área No. 7

Cuadro # 6. Tasa de viviendas con energía eléctrica por cantones. Azuay. 2001			
Cantones	Total viviendas	Vivienda con energía	Tasa %
San Fernando	987	938	95.04
Girón	3141	2863	91.15
Santa Isabel	4106	3609	87.90
Pucará	4468	3822	85.54
TOTAL	12702	11232	88.42

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

El tipo de energía empleado con mayor frecuencia para cocer los alimentos es el gas, el uso de leña es menor en el área.

Cuadro # 7 Tasa de consumo de gas para cocer alimentos en el Área No. 7. 2001			
LUGAR	Total viviendas	GAS	
		#	Tasa %
San Fernando	987	857	86,83
Girón	3141	2533	80,64
Pucará	4468	3207	71,78
Santa Isabel	4106	2794	68,65
Total	12702	9391	76,97

Fuente. Censo de población y vivienda del INEC.

Cuadro # 8 Tasa de consumo de leña para cocer alimentos en el Área No. 7. 2001			
LUGAR	Total vivienda	LEÑA	
		#	Tasa %
Santa Isabel	4106	1256	30,59
Pucará	4468	1100	24.62
Girón	3141	566	18.02
San Fernando	987	118	11.96
Total	12702	3040	21,29

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

El servicio de recolección de basura es deficiente para todos los cantones y cubre la tercera parte de la población del área.

Cuadro #9.Viviendas con servicio de carro recolector de basura por cantones. Azuay. 2001			
Lugar	Total viviendas	Viviendas beneficiadas/ carro recolector	Tasa %

San Fernando	987	319	32,32
Girón	3141	907	28,88
Santa Isabel	4106	1004	24,45
Pucará	4468	1318	29,50
Total	12702	3548	27,93

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

Las viviendas con escusado y alcantarillado son pocas en el cantón de Santa Isabel; mientras que en San Fernando y Girón dichos servicios son mejores.

Cuadro # 10. Viviendas con servicio de escusado de uso exclusivo por cantones. Azuay. 2001			
Cantones	Total viviendas	Vivienda con escusado	Tasa %
San Fernando	987	628	63,63
Girón	3141	1654	52,66
Santa Isabel	4106	1800	43,84
Pucará	4468	1531	34,27
Total	12702	5603	44,18

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

Atención de Salud.-

Sistema Formal de Salud. La mayoría de las parroquias no tienen acceso a la atención privada de la salud. El Área cuenta con dos hospitales cantonales: “Hospital José Félix Valdivieso” de Santa Isabel y el “Hospital Aída León de Rodríguez Lara” del cantón Girón y las siguientes unidades operativas del Ministerio de Salud Pública: Asunción, Pucará, San Fernando, Chumblín, La Unión, Sharug, Shagli y el Hospital de Girón. El Hospital José Félix Valdivieso cuenta con médicos residentes, devengantes, médicos generales, odontólogos y personal de enfermería. El equipo de salud presta atención en forma rotativa a las comunidades. El personal médico coordina con las comunidades a través de sus líderes para que ellos sean voceros de medidas preventivas en salud. Los profesores también tienen estrecha relación con el personal médico, sobre todo en vacunación, control de salud escolar y educación para la salud.

La atención primaria de salud (APS), son acciones que buscan la satisfacción integral de las necesidades de salud más frecuente y prioritarias de la población y promueven su desarrollo integral mediante la participación conjunta y coordinada del equipo de salud institucional, de otras instituciones de desarrollo y de la comunidad organizada y capacitada.

El IESS presta sus servicios con seguros de dispensarios médicos repartidos en Santa Isabel: Sulupali grande, Lentag, Sarayunga, Santa Isabel, La Unión y Pucará. Girón: San Gerardo, mientras que en San Fernando y Chumblin no existe.

El servicio privado en Santa Isabel mantiene 2 clínicas, 1 policlínico, 4 consultorios médicos, 1 obstetra y 5 consultorios odontológicos. En Girón hay 4 consultorios odontológicos, 5 consultorios médicos generales. En San Fernando hay 3 consultorios odontológicos, 3 consultorios médico generales.

Cuadro # 11 Servicios de Salud disponibles en los dispensarios médicos del Área 7. 2003										
	Santa Isabel	Girón	San Fernando	Chumblin	La Asunción	La Unión	Chilcaplaya	Pucará	Shagly	Sharug
Médico rural	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Odontologo	X	X	X			X		X	X	
Enfermera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Fuente: Departamento de estadística Hospital José Félix Valdivieso.

Los Hospitales de Santa Isabel y Girón cuenta con los siguientes servicios: Dep. Alimentación, Dep. Administración, Contabilidad, Odontología, Lab. Clínico, Lab. Radiológico, Farmacia, Saneamiento ambiental, Dep. Vacunación, Obstetricia.

Sistema Informal de Salud.- En el Área No. 7 el sistema informal de salud existe y atiende a las personas, los agentes informales son Comadronas, curanderos, herbolarios, sobadores y boticarios, en especial en aquellos lugares donde el acceso a los servicios formales de salud es difícil. La presencia de médicos rurales contribuye a la atención en salud. La

comunidad se beneficia de ambas partes formal e informal con la finalidad de curar sus enfermedades.

1.4 Componente Ambiental.

1.4.1 Santa Isabel.- Se encuentra al sureste de la Provincia del Azuay, de Cuenca y está limitada al norte por la cordillera de Balorrumi, al sur por el río Jubones y las provincias de Loja y El Oro, al Este por el río Naranjos con las parroquias de Abdón Calderón y la Asunción, al Oeste por el río San Francisco con el Cantón Pucará. Tiene tres parroquias rurales que son Abdón Calderón, La Unión y Shagly. Su área de extensión es de 370 Km. cuadrados. El río principal es el Jubones que nace en la cordillera y está formado por la confluencia del río Rircay y el río Zhurucay.

1.4.2 Girón.- Al norte limita con los cantones de Cuenca y Sigsig, al sur con la provincia de Loja, al este con la provincia de Zamora Chinchipe, y al oeste con el cantón Santa Isabel. Sus principales parroquias son La Asunción y San Gerardo. El río principal es el Girón. Este nace en las montañas de Portete con el nombre de Rircay.

1.4.3 San Fernando.- Está ubicada en la cuenca del Río Jubones, entre los ríos Rircay y Naranjo, se comunica con Cuenca por la vía Cuenca – Pasaje. Su principal parroquia es Chumblin. El río principal es el Lato de la Virgen, que al continuar su recorrido toma el nombre de Rircay.

El clima que en el área 7 es variable: frío en la cordillera como en las parroquias de Chumblin, San Fernando, La Asunción (zonas altas); templados en Santa Isabel, La Unión, Girón (zonas bajas) cálido en el valle de Yunguilla. La temperatura fluctúa entre los 17 y 25 grados centígrados.

El Área tiene zonas ecológicas con zonas desérticas que corresponden a la parte baja de Santa Isabel y tierras fértiles utilizadas en la producción de alimentos de ciclo corto como

tomate, cebolla, hortalizas, maíz, café , achiote, papas, granos, frutas de climas cálidos como cítricos, mangos, plátano, aguacate, papayas, chirimoya. Fundamentalmente la caña de azúcar se ha constituido como medio de vida para muchas familias, la utilizan para la obtención del alcohol, fabricar la panela y otros derivados. Obtienen almidón a partir de la Achira. Existe reforestación de zonas que antiguamente eran pastizales, en San Fernando.

En fauna se caracteriza por una gran biodiversidad debido a la combinación de climas, lo cual contribuye para la producción y comercio interno y con otras provincias. En las zonas bajas hay inundaciones en invierno por lo que se desarrollan los insectos portadores de enfermedades como paludismo y dengue.

En Santa Isabel los químicos de la floricultura son perjudiciales para las personas; mientras que en Chumblín ha mejorado porque antiguamente los desechos de minerías eran eliminados hacía las quebradas.

Ante terremotos, inundaciones, explosiones o accidentes las personas no saben como proceder debido a la falta de información.

1.5 Componentes Biológicos.

Las personas encuestadas no detectan anomalías en padres o familiares para prevenir problemas genéticos futuros. Las familias en el área consideran que tienen buena salud, pero están afectados ocasionalmente por infecciones respiratorias e intestinales, accidentes, artritis, enfermedades de la piel, cardiacas y úlceras gástricas entre otras. Según la encuesta las familias si saben identificar factores de protección para mejorar la salud y de riesgo para evitar enfermarse, así como los signos y síntomas de enfermedades para curarse con remedios caseros o para consultar cuando son más graves aunque hay un alto grado de automedicación.

Características Demográficas.- El cantón más poblado del Área es Pucará en orden decreciente tenemos Santa Isabel, Girón, San Fernando, La Asunción y Chumblin. La población emigrante en Girón es de 327 habitantes, en San Fernando es de 83 y en Santa Isabel es de 513 habitantes que se han establecido mayoritariamente en la Provincia de El Oro y en el exterior.

Cuadro # 12. Distribución Poblacional por grupos de edades. Área No. 7 Sta. Isabel. 2003													
Área 7 de Santa Isabel	POBLACION	Menor de 1 año	De 12 - 23 meses	De 1-4 años	De 2-4 años	De 5-9 años	De 5-14 años	De 10-14 años	De 15-19 años	De 20 y más	Embarazadas	M.E.F. 10-49 años	M.E.F. 15 -49 años
TOTAL	56314	1240	1236	5007	3772	6091	12789	5937	5724	31553	1550	19126	16005
Santa Isabel	10748	237	236	956	720	1163	2441	1133	1093	6022	296	3650	3055
La Unión	4355	96	96	387	292	471	989	459	443	2440	120	1479	1238
Girón	10575	233	232	940	708	1144	2402	1115	1075	5925	291	3592	3006
La Asunción	3496	77	77	311	234	378	794	369	355	1959	96	1187	994
San Fernando	4145	91	91	369	278	448	941	437	421	2322	114	1408	1178
Chumblin	886	20	19	79	59	96	201	93	90	496	24	301	252
Pucará	11509	253	253	1023	771	1245	2614	1213	1170	6449	317	3909	3271

Fuente: Departamento de estadística de la Dirección de salud.

Cuadro # 13 .Distribución Poblacional por sexo. Área No. 7 Sta. Isabel, 2001.					
LUGAR	Total	Hombres	Tasa	Mujeres	Tasa
Santa Isabel	18015	8650	48,01	9335	51,8
La Unión	4099	2019	49,25	2080	50,74
Girón	12583	5768	45,83	6815	54,16
La Asunción	2885	1410	48,887	1475	51,12
San Fernando	3961	1736	43,82	2225	56,2
Chumblin	766	327	42,68	439	57,31

Pucará	20382	10571	51,9	9811	48,1
--------	-------	-------	------	------	------

Fuente: Censo de población y vivienda del INEC.

La calidad de vida del área de Santa Isabel se caracteriza por ser baja, de un total de 32 familias encuestada, 18 viven en condiciones de vida bajas, 8 familias tienen calidad de vida media y solo un número reducido de 6 se desarrollan en una calidad de vida alta.

Cuadro # 14. Porcentaje de Calidad de Vida del Área No. 7 Santa Isabel. 2003.						
Lugar	Alta		Media		Baja	
	#	%	#	%	#	%
San Fernando	3	50	3	50	0	0
Chumblin	1	20	1	20	3	60
Girón	1	20	2	40	2	40
La Asunción	1	25	0	0	3	75
La Unión	0	0	0	0	4	100
Santa Isabel	0	0	2	25	6	75
TOTAL	6	115	8	135	18	350
PORCENTAJE AREA	19, 1		22, 5		58, 3	

Fuente: Encuestas realizadas por los autores.

2. PERFILES EPIDEMIOLOGICOS

2.2.1 Morbilidad ambulatoria.

Las enfermedades que predominan para atención ambulatoria en el cantón Santa Isabel son las diarreicas agudas, bronconeumonía y gastrointestinales.

Cuadro # 15 Diez principales causas de Morbilidad Ambulatoria en Santa Isabel. 2003		
DIAGNOSTICO	#	%
EDA	20	23.31
Bronconeumonía	11	13.92
Gastroenteritis	10	12.60
Alcoholismo	9	11.39
Neumonía	6	7.50
Glomérulo nefritis	5	6.32

IRA	4	5.00
embarazo complicado	4	4.00
Gastritis	2	3.53
ICC	2	3.53
ITU	2	3.53
Hepatitis	2	3.53
Litiasis renal	1	1.26
Intoxicación	1	1.26
TOTAL	79	100

Fuente: Inspectoría de Salud.

En el cantón Girón las enfermedades diarreicas agudas y las respiratorias agudas; son las que predominan en la consulta ambulatoria. La incidencia de EDA es mayor en mujeres, y la IRA es mayor en el sexo masculino.

Cuadro # 16. Diez principales causas de morbilidad Ambulatoria en el Cantón Girón. 2003				
DIAGNOSTICO	Hombre		Mujer	
	#	%	#	%
EDA	19	23.17	25	26.88
IRA	13	15.85	12	12.90
Desnutrición	7	8.53	7	7.52
Parasitismo	6	7.31	8	8.60
Amigdalitis	8	9.75	5	5.37
Gastritis	5	6.09	5	5.37
ITU	2	2.43	8	8.60
Politraumatismos	1	1.21	7	7.52
Alteraciones reumáticas	1	1.21	3	3.22
Alteraciones dermatológicas	3	3.65	1	1.07
Otras causas	17	20.73	12	12.90
TOTAL	82	100	93	100

Fuente: Inspectoría de Salud.

El Parasitismo intestinal, Bronconeumonía y Diarrea son las patologías de frecuencia alta en el Área y afectan a las personas de sexo masculino mayoritariamente.

Cuadro # 17. 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA EN EL AREA DE SALUD N° 7 SANTA ISABEL						
DIAGNOSTICO	HOMBRES	FREC	MUJERES	FREC	TOTAL	F TOTAL
PARASITISMO INTESTINAL	459	19,52	556	18,39	1015	18,88
BRONCONEUMONÍA	377	16,03	314	10,38	691	12,85
DIARREA	281	11,95	264	8,73	545	10,14
RESF. COMUN	277	11,78	244	8,07	521	9,69

ENF. INF. VAGINA Y VULVA	0	0	508	16,8	508	9,45
TRAS DEL SIST. URINARIO	207	8,8	264	8,73	471	8,76
DERMATITIS DE CONTACTO	203	8,63	259	8,56	462	8,59
AMEBIASIS	239	10,16	199	6,58	438	8,15
AMIGDALITIS AGUDA	176	7,48	261	8,63	437	8,13
DESNUTRICIÓN	133	5,65	155	5,13	288	5,36
TOTALES	2352	100	3024	100	5376	100

Fuente: Departamento de estadística hospital José Félix Valdiviezo.

La hepatitis incide en más de la tercera parte de los casos reportados por el EPI 1, la Varicela, Intoxicación alimenticia, Paludismo, Rubéola y rabia canina son notificados en un pequeño grupo de la población.

Cuadro # 18 Notificación de Enfermedades de alto potencial epidémico (EPI 1) en el Área No. 7 Sta Isabel. 2002.		
ENFERMEDADES	No.	Tasa %
HEPATITIS	40	37,7
VARICELA	33	31,13
INTOXICACION ALIMENTARIA	20	18,86
PALUDISMO	9	8,49
RUBEOLA	3	2,83
RABIA CANINA	1	0,94
TOTAL	106	100

Fuente: Departamento de Estadística de la Dirección de salud.

La infección respiratoria aguda y las enfermedades diarreicas agudas representan más de la mitad de casos reportados por el EPI 2.

Cuadro # 19. Notificación de Enfermedades endémicas (EPI 2) el Área No. 7 Sta Isabel. 2002.		
ENFERMEDAD	No.	Tasa %
IRA	3715	59,21
EDA	1470	23,43
PARTOS	410	6,53
ACCIDENTES LABORALES	171	2,72
HIPERTENSION	139	2,21
ACCIDENTES TERRESTRES	128	2,04
ALCOHOLISMO	88	1,4
DEPRESION	56	0,89
CESAREAS	51	0,81
DIABETES	44	0,7
TOTAL	6274	100

Fuente: Departamento de Estadística de la Dirección de salud.

Cuadro # 20. Morbilidad Estomatológica en los habitantes del área No. 7. Sta. Isabel.			
CODIGO	ENFERMEDADES	Número	Tasa %
B00	Infecciones Herpéticas	5	1.17
k02.2	Caries limitada al cemento	5	1.17
I	Sistema Circulatorio. Varices	9	2.11
k04.0	Pulpitis, pólipo pulpar	11	2.58
K05.1	Gingivitis marginal crónica	12	2.81
L81	Trastornos de la pigmentación	26	6.10
K02.1	Caries limitada a la Dentina	27	6.33
K07.6	Trastornos de la ATM	28	6.57
k02.0	Caries Limitada al esmalte	30	7.04
K05	Gingivitis y Enfermedades periodontales	33	7.74
K03.6	Depósitos duros. Cálculos	46	10.79
	Dientes obturados	93	21.83
	Dientes Perdidos	137	32.15
TOTAL		426	100

Fuente: CIE 10. Examen clínico bucal aplicado por los autores.

Los datos reportados en morbilidad estomatológica demuestran que la perdida de dientes en la población ocupa la tasa más alta, las personas acuden a la consulta para la obturación de sus dientes y para detartraje por la incidencia alta de cálculos dentales. Ver cuadro 20.

Cuadro # 21. Tasa 0/00 de Defunciones totales y específicas por Sexo. Área No. 7 2001						
Cantones	TOTAL	TASA %	HOMBRES	TASA %	MUJERES	TASA %
Girón	56	0.44	35	0.60	21	0.30
Santa Isabel	51	0.28	30	0.34	21	0.22
San Fernando	21	0.53	14	0.80	7	0.31
La Unión	15	0.36	9	0.44	6	0.28
Chumblin	9	1.17	7	2.14	2	0.45

La Asunción	6	0.20	5	0.35	1	0.06
TOTAL	158	2.98	100	4.67	58	1.62

Fuente: Censo población y vivienda del INEC.

Las causas de mortalidad en Santa Isabel son: Infección respiratoria crónica, asfixia neonatal, bronconeumonía y ovito fetal.

CAPITULO IV.

DISCUSION Y CONCLUSIONES.

Síntesis del Diagnóstico. De acuerdo al estudio realizado mediante encuestas se concluye que:

La calidad de Vida de la población del Área de Salud No. 7, es baja en un 58.3 %, media en un 22.3 % y alta en un 19.1 %. La economía en las parroquias rurales estudiadas se basa en la agricultura y ganadería, caracterizada por propiedades pequeñas de carácter familiar con cultivos de caña de azúcar, guineo, maíz, limones, fréjoles y otros productos de ciclo corto; las personas que viven en esta área tienen ingresos reducidos. La población económicamente activa se ocupa en el sector agropecuario en las zonas altas, particularmente en industrias de productos lácteos, en las zonas bajas en la floricultura y el turismo se ocupan pequeñas cantidades de mano de obra. En general se observa un alto índice de desempleo y pobreza que ha llevado a la migración interna y externa acarreado como consecuencia la desintegración familiar y alteración de salud emocional y física. Por la misma razón el consumo se caracteriza por una alimentación deficiente, tendiente más a la ingesta de carbohidratos y productos chatarra del mercado. Los habitantes de San Fernando están en mejores condiciones económicas al tener viviendas propias, en comparación con los habitantes

de Girón y Santa Isabel en donde hay más casas arrendadas; la vivienda se caracteriza por deficiencia en el servicio de agua potable, alcantarillado y eliminación de excretas, a excepción de las zonas altas donde el servicio es mejor. El servicio de recolección de basura por el carro recolector es escaso para más de la mitad de la población, se perjudican las personas y el medio ambiente al desechar la basura en los patios y/o ríos. El consumo de energía en la zona de Santa Isabel se caracteriza más por el uso de leña para cocinar lo que contribuye a la deforestación, a diferencia de Girón y San Fernando y Pucará donde se consume más el gas comercial.

En lo referente a la salud se observa que la atención privada es mínima en el área, por falta de recursos económicos, los habitantes acuden mayoritariamente al sistema formal de salud (hospitales, centros y subcentros patrocinados por el gobierno). Muchas personas prefieren usar el sistema informal de salud sobre todo en las zonas altas, siguiendo recomendaciones de amigos o familiares para ingerir medicamentos o curarse empleando remedios caseros y consultas a herbolarios, curanderos y shamanes. Los perfiles epidemiológicos demuestran que: El parasitismo intestinal, la bronconeumonía y diarrea constituyen las primeras causas de morbilidad hospitalaria; mientras que las principales causas de morbilidad ambulatoria en el cantón de Santa Isabel son EDAS, IRAS y alcoholismo y en el cantón de Girón son EDAS, IRAS, desnutrición y parasitismo. Los cantones de la parte alta tienen mayor incidencia de Infecciones Respiratorias Agudas debido a las condiciones climáticas frías de la zona. En las zonas bajas Santa Isabel y La Unión el clima cálido favorece la proliferación de mosquitos portadores de paludismo. La Hepatitis y Varicela tienen también una tasa alta de incidencia. En cuanto a salud estomatológica se reportó casos más frecuentes de cálculos dentales, enfermedades periodontales y caries limitadas al esmalte y

dentina; la mayor parte de la población asiste a los centros y subcentros de salud requiriendo el servicio de exodoncias, obturaciones, profilaxis, prótesis totales y parciales fijas o removibles.

En lo cultural hay que referirse a las costumbres y tradiciones de las personas que acostumbran a celebrar fiestas para venerar a los santos en las que predominan la comida abundante y el alcohol, lo que representa un problema de salud. Son constructivas las relaciones que llevan con las demás personas de su localidad reuniéndose para hacer algún deporte, lo que es bueno para la salud. La educación fiscal está ampliamente repartida, cubre a más de la mitad de la población en cada uno de los cantones. Sin embargo las personas desconocen como actuar en casos de desastres naturales.

PRIORIDADES DE SALUD.

En el área No. 7 es importante cubrir las deficiencias en calidad de vida tales como servicios básicos: agua, alcantarillado, recolección de basura, vivienda propia; trabajo, alimentación, salud – enfermedad; mediante cuatro prioridades 1) Consumo de bienes y servicios, 2) cambiar la cultura en salud, 3) mejorar el ambiente y 4) Promocionar la salud.

El consumo de bienes y servicios.- Es importante que la población no tenga deficiencia de los servicios lo cual se puede conseguir a través de: *a) Mejor alimentación* que sea nutritiva, balanceada y educar en salud alimenticia a la población con información acerca de lo que deberían consumir. *b) Dotar de servicios:* mediante la organización de los municipios y la comunidad para mejorar la disponibilidad de Agua potable, recolección de basura y alcantarillado. *c) Mejorar la atención de Salud* con información, difusión y capacitación de personas líderes incorporando de esta manera la población a los servicios de salud, *d) Instaurar proyectos socioeconómicos* que eviten el fenómeno de migración a

través del financiamiento de programas de producción agrícola, pequeños negocios y pequeña industria.

Cambiar la cultura en Salud.- Es primordial que las personas practiquen una conducta en salud, la misma que se debe iniciar con el mejoramiento, prevención y curación considerando que existe una tendencia cultural errada de acudir al médico cuando están enfermas y al uso del sistema informal, conducta que se puede cambiar mediante: *a) aplicación de concepción integral de salud* mejorando la atención en los centros y subcentros locales, *b) participación comunitaria* con el auto cuidado de salud que la relacionen a la cultura. *c) popularización de la salud* mediante la práctica de factores de protección incorporándose como parte importante de la sociedad.

Mejorar el Ambiente.- El ecosistema natural: agua, aire, suelo es poco saludable en el área, se va deteriorando, las personas requieren vivir en una ambiente sano por lo que es necesario: *a) Mejorar el ambiente deteriorado* a través de la reforestación , disminución en el uso de leña para cocción de alimentos, creación de áreas protegidas y manejo adecuado de químicos en la producción ; *b) consumo moderado y preservación de los recursos naturales* evitando la tala de árboles, *c) mejorar el ambiente urbano* dotando de espacios recreativos. *d) educación a la población* con campañas de salubridad como instrucción a los habitantes para el desecho de aguas estancadas, fumigaciones para prevenir la proliferación de mosquitos como vectores de enfermedad, e información de riesgos que representa vivir con animales dentro de sus hogares. *e) capacitación a la población* para disminuir los riesgos de desastres ambientales: derrumbes, sequías, inundaciones, temblores, desastres a nivel urbano como incendios, explosiones, casas inseguras, *f) Manejo adecuado de químicos en la producción.*

Promoción de salud.- En el área es preciso cuidar la salud, prevenir la enfermedad y curar a los enfermos a través de: *a) Capacitación del personal y tratamiento de las enfermedades endémicas:* IRA, EDA, accidentes laborales e hipertensión y epidémicas: hepatitis varicela e intoxicación alimenticia, patologías que ocupan más de la mitad de los casos reportados, en los centros y subcentros del área. *b) Programas de prevención de enfermedades infectocontagiosas con participación y decisión ciudadana en campañas de higiene y eliminación de desechos;* *c) Motivación y campañas de prevención en salud oral* proporcionando material didáctico de salud oral dentro de escuelas y colegios, con videoconferencias a profesores, estudiantes y grupos comunitarios. *d) Capacitación al personal médico* para que dirija su servicio no solo a la enfermedad sino a la prevención en salud, para tener un pronto diagnóstico y ofrecer un tratamiento inmediato. *e) Mejorar la difusión* de los programas establecidos por el Ministerio de Salud con la ayuda conjunta de las autoridades locales y participación interinstitucional.

BIBLIOGRAFÍA:

- MUÑOZ OSWALDO. Epidemiología. Instituto de investigaciones IDIUC Septiembre 2000.
- INEC. Censo de Población y Vivienda. 2001.
- Departamento de Estadística del Ministerio de Salud Pública. 2002, 2003
- Archivos del Hospital José Félix Valdivieso. 2003
- Archivos del Hospital Aída León de Rodríguez Lara 2003.
- Dirección Provincial de Salud. Departamento de Estadística. Producción de los establecimientos de Salud. Provincia del Azuay. Año 2003.
- Enfermedades sujetas a vigilancia Epidemiológica de la Provincia del Azuay. 2001, 2002, 2003.
- Dr. MORETA CESAR. Informe de actividades cumplidas Año Rural. La Asunción. año 2002.
- Dra. RUIZ INES. Informe de actividades cumplidas Año Rural. Girón . año 2002.
- Archivo de Subcentro Infantil Informe de actividades cumplidas Año Rural. Pucará . año 2002.
- ESPINOZA ELIAS. Informe de actividades cumplidas Año Rural. Santa Isabel . año 2002.
- LARRIVA ANTONIO. Informe de actividades cumplidas Año Rural. La Unión . año 2002.
- Archivos del Seguro Social Campesino. Año 2002.

ANEXO. No. 1.



CONDICIONES AMBIENTALES





ALIMENTACION



COMOPONENTE SOCIOECONOMICO.



CONDICIONES BUCALES



UNIDADES DE SALUD





